

Thawj Lub Npe thiab Lub Xeem ntawm Cov Menuuam Uas Sau Npe Rau

Qhov Chaw Zov

TSHOOJ 1: NYIAJ

Yog hais tias koj tsev neeg tam sim no tau txais FoodShare Wisconsin, Wisconsin Works Cash Benefits, thiab/los yog FDPIR (Food Distribution Program on Indian Reservations), khij lub thawb rau cov nyiaj uas tseem tas tom tau txais tam sim no thiab qhia tus case naj npawb. Sau TSHOOJ 3 thiab xa mus rau qhov chaw ua hauj lwm. Tsis txhob sau TSHOOJ 2. Yog tias tsis muaj leej twg txais cov nyiaj no, mus rau TSHOOJ 2.

- FoodShare Wisconsin (10 los yog 16 tus lej #) Wisconsin Works Cash Benefits (10 tus lej #) FDPIR (9 tus lej #)
Case Naj Npawb/Quest Card Naj Npawb: _____

TSHOOJ 2: TSEV NEEG NTAU NPAUM LI CAS THIAB COV NYIAJ TAU LOS

- 1) Sau tag nrho tsev neeg, nrog rau koj tus kheej thiab tag nrho cov menyuam.
- 2) Sau tag nrho cov nyiaj tau tag nrho (ua ntej txiav los yog txiav se, social security, thiab lwm yam) nyob rau ntawm txoj kab tib yam li tus neeg uas tau txais. (Tus neeg ua nws tus kheej li lag luam yuav tsum tau qhia cov nyiaj hli.) Kos lub thawv seb txais puas tsawg zaus. Sau tag nrho cov nyiaj ib zaug xwb. **Yog hais tias koj muaj tus case naj npawb nyob hauv Tshooj 1, koj tsis tas qhia Cov nyiaj khwv tau.**

1) Lub npe	Kos seb puas yog men yuam tu	2) Nyiaj tau los thiab Txais Puas Tsawg Zaus												Kos yog tsis muaj nyiaj	
		Txh ua av thiv	Txh ua 2 av thiv	Txh ua hi	Ib zaug ib	Saib xyuas, nyiaj them pab yug me nyuam thiab/los yog nyiaj them yug txij nkawm	Txh ua av thiv	Txh ua 2 av thiv	Txh ua hi	Ib zaug ib	Nyiaj them tuaj rau tus neeg so hauj lwm los sis muaj mob ua tsis tau hauj lwm, Social Security, SSI, VA	Txh ua av thiv	Txh ua 2 av thiv	Txh ua hi	Ib zaug ib
(Piv txwv) Jane Smith	\$ 200	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$150	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$100	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	\$200 /xyoos
	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$ /
	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$ /
	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$ /
	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$ /
	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$ /
	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$ /

TSHOOJ 3: TAG NRHO COV TSEV NEEG**Haiv neeg thiab haiv neeg cov ntaub ntawv – Yog los ntawm yeem xwb**

Qhov chaw no yog ua raws li tsoom fwv teb chaws txoj kev cai lij choj yuav thov nug cov lus hauv qab no txog ob lo lus nug txog haiv neeg thiab haiv neeg dab tsi. Koj cov lus teb yuav nruaj ntseg rau qhov uas qhia tawm thiab yuav tsis ntxim rau cov kev txiav txim cov kev pab uas muaj. **Thov teb ob nqe lus nug.**

COV KOOM NO PUAS YOG HISPANIC LOS YOG LATINO? Yog, Hispanic los yog Latino Tsis yog, tsis yog Hispanic los yog Latino

XAIV IB LOS YOG NTAU TSHAJ NTAWM COV PAWG NRAM QAB NO UAS HAIS TXOG COV NEEG UAS MUAJ NPE KOOM:

Khab Asmelivkas los sis Khab Alaskas Dub los sis Aflikas Asmeslivkas Dawb Esxias Neeg Hawaii los sis Neeg Hiav Txwv Pacific

TUS NEEG LAUS HAUV TSEV NEEG KOS NPE THIAB PLAUB TUG SOCIAL SECURITY NAJ NPAWB (SS#)

Yog tias Nqe 2 tsis tiav, tus neeg laus kos npe rau daim ntawv no yuav tsum sau plaub tug lej ntawm nws tus SS# los yog kos “Tsis muaj” yog tias koj tsis muaj ib tug SS#.

Kuv LAV PAUB tias cov lus teev rau saum toj no tag nrho yog lus tseeb thiab muaj tiag thiab tej nyiaj txiag tau los yeej muab qhia tag. Kuv to taub tias cov lus kuv muab no yog pab rau kom tau txais tsoom fwv teb chaws peev nyiaj pab. Kuv to taub tias cov neeg khiav hauj lwm tej zaum kuj yuav taug qab xyuas txog cov lus no seb puas muaj tseeb. Kuv to taub tias yog kuv txhob txwm dag kuj yuav ua rau kuv raug foob rau txim raws li tsoom fwv teb chaws thiab tsoom fwv xeev tej cai lij choj.

Kos npe los ntawm tus loj hauv tsev neeg	Hnub kos npe Hli/Hnub/Xyoo	tus lej kawg ntawm SS# (los yog kos “Tsis muaj” yog tias koj tsis muaj ib tug SS#)
***_**_		<input type="checkbox"/> Tsis Muaj

FOR CENTER USE ONLY – All 3 sections and the Effective Date must be completed

1) Basis of Determining Eligibility	2) Eligibility Determination	3) Determining Official's Initials & Approval Date
Total Household Size _____ OR Total Income \$ _____ / _____	<input type="checkbox"/> FoodShare WI <input type="checkbox"/> W-2 Cash Benefits <input type="checkbox"/> FDPIR <input type="checkbox"/> Foster Child(ren)	<input type="checkbox"/> Free <input type="checkbox"/> Reduced <input type="checkbox"/> Non-Needy
		Effective Date of the Determination

Siv cov nram no mus txiav txim cov nyiaj xyoo xwb thaum ntxiv cov tau los uas muab qhia: Txhua lub av thiv cov nyiaj x 52 = Txhua lub hli cov nyiaj.

Txhua 2 as thiv cov nyiaj x 26 = Txhua xyoo cov nyiaj. Ob zaug tuaj ib xyoo cov nyiaj x 24 = Txhua xyoo cov nyiaj. Txhua hli cov nyiaj x 12 = Txhua xyoo cov nyiaj.

Daim ntawv no tag ib xyoo los ntawm tus koom haum qhov kev xaiv hnub tim, qhia hauv daim ntawv thov CACFP.